

условно способна кормить; напротив, если то под грудью равняется температуре in axilla, или ниже ее, то это говорит, что данная женщина неспособна к кормлению.

В. Г.

481. *О действии никотина на беременных.* Указания ряда авторов о частоте выкидыши у работниц табачных фабрик побудили О. Б. Лещинскую (Гиг. Труда, 1926, № 7—8) экспериментально изучить влияние никотина на беременных. Оказалось, что действительно отравление никотином дает высокую смертность плодов. Опыты на изолированной матке кролика убедили, далее, автора, что в матке под влиянием никотина создается среда, благоприятствующая появлению выкидыши и мертворождений. Помимо непосредственного влияния на матку, никотин действует на последнюю и через посредство эндокринных желез, особенно надпочечников, которые при хроническом отравлении никотином резко гипертрофируются; увеличивается и hypophysis cerebri, тогда как щитовидная железа уменьшается.

В. С.

482. *О предотвращении абортов после операций на беременных.* В тех случаях, когда врач вынужден произвести оперативное вмешательство на беременной женщине, причем желательно выявить сохранить беременность, Vägö рекомендует (Zentr. f. Gyn., 1926, № 30) обращать особенное внимание на выбор момента для операции. На основании собственных наблюдений (30 овариотомий у беременных) он пришел к заключению, что аборт наступал главным образом в тех случаях, когда момент операции совпадал с моментом менструации, которая должна была бы быть у данной женщины, если бы она не была беременна. По его мнению в этот момент матка является особенно чувствительной ко всяким раздражениям. В послеоперационном периоде автор рекомендует заботиться об уменьшении раздражительности мускулатуры беременной матки, применяя ежедневно 2—3 раза от 1 до 1,5 мг. новотропина и 2—2,5 сгр. папаверина, в первые дни в форме инъекций, а потом рег ос.

Е. Заболотская.

483. *Внутриутробное заражение плода паразитическими червями.* Собранные из литературы данные заставляют проф. К. И. Скрябина (Проф. Мед. 1926, № 7—8) думать, что из организма беременной матери в организм плода могут переходить многочисленные виды паразитических червей из классов Trematodes, Cestodes и Nematodes. Особенно часто переходят таким образом те паразитические черви, личинки которых частью своей жизни проводят в крови. Попав гематогенным путем в организм плода, личинки проредевают в нем тот же самый путь миграции, как и в организме матери. В редких случаях может иметь место заражение утробного плода ленточными глистами при наличии у матери цистицеркоза матки и при условии заглатывания зародышей финн из околоплодной жидкости. Внутриматочная инвазия может иметь место как при заражении беременной рег os, так и через кожные покровы. Попав к плоду, зародыш паразитических червей могут способствовать внутриутробной смерти его, а также вести к заболеванию глистами новорожденных и грудных детей. Ввиду этого во время беременности женщина особенно тщательно проводить личную противоглистную профилактику.

Б. Сергеев.

484. *Влияние экстракта из зобной железы на деятельность матки и практическое применение его в акушерстве.* Изучая действие thymus-экстракта на мускулатуру, Temesvàgy (Zentr. f. Gyn., 1926, № 6) убедился, что экстракт этот действует возбуждающим образом на сократительную работу матки, причем в противоположность экстракту гипофиза, вызывающему длительные, подчас тетанические сокращения, thymus-экстракт вызывает правильные, ритмические сокращения. Комбинированное применение обоих экстрактов дает также ритмические сокращения, причем действие получается более сильное и более продолжительное. Испытав эту комбинацию („thymophysin“) в периоде открытия при редких и слабых схватках, автор получил очень хорошие результаты. Действие thymophysin'a проверили также Vogelhardt (Zentr. f. Gyn., 1926, № 30) и Jähreiss (ib., № 31), причем оба пришли к заключению, что препарат представляет собой великолепное средство для ускорения родового акта в периоде открытия,— средство, не оказывающее притом никакого вредного действия ни на мать, ни на ребенка. Попытки применить этот препарат с целью вызывания преждевременных родов окончились неудачей: на матку, находящуюся в состоянии покоя, thymophysin не оказывает почти никакого действия.

Е. Заболотская.